



## 96th Congress Registration Form

# 第2回日韓美容外科学会 参加申込書 第96回日本美容外科学会

2009年4月19日(日) ソウルCOEXコンベンションセンターにて開催

Scientific Sessions/学会参加

Title	<input type="checkbox"/> Prof.	<input type="checkbox"/> Dr.	<input type="checkbox"/> Mr.	<input type="checkbox"/> Ms.
Family name	Given name			
漢字 姓	漢字 名			
Institution/Hospital/所属機関名 (英文)				
Mailing Address/郵便物送付先 (英文) 〒 -				
-----				
-----				
Phone		Fax.		
-----				
E-mail				
-----				
同伴者氏名 (英文)				
-----				
支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> 当日現金 (ウォン) 払い				

・参加申込方法:

この参加申込用紙にご記入後、ファックスにて事務局までお送り下さい。

学会参加事前登録締め切り:

2009年3月15日必着

**FAX:03-3776-3667**

**or FAX:020-4666-8213**

財団法人 日本美容医学研究会  
日本美容外科学会事務局  
〒104-0061 東京都中央区銀座8-10-8  
銀座8丁目10番ビル6階  
Tel.: 03-3571-1270  
Fax.: 03-3571-3116  
020-4666-8213  
E-mail: taguchi@jsas.or.jp  
<http://www.jsas.or.jp/>